



भारत का राजपत्र The Gazette of India

असाधारण
EXTRAORDINARY

भाग II—खण्ड 3—उप-खण्ड (ii)
PART II—Section 3—Sub-section (ii)

प्राधिकार से प्रकाशित
PUBLISHED BY AUTHORITY

सं. 2060]

नई दिल्ली, शनिवार, अक्टूबर 29, 2011/कार्तिक 7, 1933

No. 2060]

NEW DELHI, SATURDAY, OCTOBER 29, 2011/KARTIKA 7, 1933

वित्त मंत्रालय

(राजस्व विभाग)

(केन्द्रीय प्रत्यक्ष कर बोर्ड)

शुद्धि-पत्र

नई दिल्ली, 29 अक्टूबर, 2011

(आयकर)

का.आ. 2468(अ).—भारत के राजपत्र, असाधारण, भाग II, खंड 3, उप-खंड (ii) में दिनांक 17 अक्टूबर, 2011 को प्रकाशित भारत सरकार, वित्त मंत्रालय, राजस्व विभाग (केन्द्रीय प्रत्यक्ष कर बोर्ड), की अधिसूचना संख्या 56/2011, का.आ. 2394(अ), दिनांक 17 अक्टूबर, 2011, में वस्तुतः—

2. उक्त अधिसूचना के भाग ख में प्रपत्र 49क एवं प्रपत्र 49कक को निम्नलिखित प्रपत्र 49क एवं प्रपत्र 49कक से प्रतिस्थापित किया जाएगा, वस्तुतः—

Only 'Individuals'
to affix recent
photograph
(3.5 cm x 2.5 cm)

प्रपत्र 49क
स्थाई खाता संख्या हेतु आवेदन

आयकर अधिनियम, 1961 की धारा 139क के अन्तर्गत
भारतीय नागरिकों / भारतीय कम्पनियों/ भारत में निगमित संस्थाओं /
भारत में गठित अनिमित संस्थाओं के मामले में
बुटि (बुटियों) से बचने के लिए प्रपत्र को भरने से पूर्व संलग्न अनुदेशों तथा उदाहरणों का अनुपालन करें

Only 'Individuals'
to affix recent
photograph
(3.5 cm x 2.5 cm)

इस पत्र के ऊपर इस्तक़ादगर्ह
का निशान

क्षेत्र कोड	एओ प्रकार	रेंज कोड	एओ संख्या

Signature/Left Thumb Impression

महोदय,

मैं/हम अनुरोध करता हूँ/करते हैं कि मुझे/हमें एक स्थाई खाता संख्या आवंटित की जाए

मैं/हम नीचे आवश्यक विवरण देता हूँ/देते हैं

1. पूरा नाम (पहचान प्रमाण/पत्र के दस्तावेज में क्या दिखाई पड़ने वाले के रूप में विस्तारित नाम लिखा जाए: आधारकर्ता की अनुमति नहीं है)

कृपया उपाधि चुनें

☒ यथा लागू

☐ श्री

☐ श्रीमती

☐ कुमारी

☐ सुश्री

अंतिम नाम/उपनाम

प्रथम नाम

मध्य नाम

2. उपर्युक्त नाम का संक्षेपाक्षर, जिससे आप पैन कार्ड में छपवाना चाहते हैं

3. क्या आप कभी किसी अन्य नाम से ज्ञात हैं?

☐ हाँ

☐ नहीं

(यथा लागू कृपया सही का निशान लगाएं)

यदि हाँ तो वह अन्य नाम दें

कृपया उपाधि चुनें

☒

☐ श्री

☐ श्रीमती

☐ कुमारी

☐ सुश्री

अंतिम नाम/उपनाम

प्रथम नाम

मध्य नाम

4. सिंग (केवल व्यक्ति आवेदकों के लिए)

☐ पुरुष

☐ स्त्री

(यथा लागू कृपया सही का निशान लगाएं)

5. जन्म/निधन/समझौता/साक्षरता अथवा त्याग हित/व्यक्ति के संबंधों के निर्माण की तिथि

दिन

माह

वर्ष

6. पिता का नाम (केवल व्यक्ति आवेदकों विवाहित महिलाओं को भी पिता का ही नाम देना चाहिए)

अंतिम नाम/उपनाम

प्रथम नाम

मध्य नाम

7. पता

आवासीय पता

फ्लैट/कमरा/दरवाजा/ब्लॉक संख्या

परिसर/भवन/गांव का नाम

सड़क/गली/पथ/झाकधर

क्षेत्र/स्थान/तालुका/उप प्रभाग

नगर/शहर/जिला

राज्य/संघ क्षेत्र

पिन कोड/जिप कोड

देश का नाम

कार्यालय का पता

कार्यालय का नाम

फ्लैट/कमरा/दरवाजा/ब्लॉक संख्या

परिसर/भवन/गांव का नाम

सड़क/गली/पथ/डाकघर

क्षेत्र/स्थान/तालुका/उप प्रभाग

नगर/शहर/जिला

राज्य/संघ क्षेत्र

पिन कोड/ज़िले कोड देश का नाम

8. पत्राचार का पता

9. दूरभाष संख्या व ई-मेल आईडी का पता

देश का कोड

एसटीडी कोड

ई-मेल आईडी

10. आवेदक का पता

कृपया दर्ज करें, पुनः

☐ व्यापार☐ न्यास☐ हिन्दू अभिजात परिवार☐ व्यक्तियों की संस्था☐ साझेदारी फर्म☐ कृषि न्यायिक व्यक्ति☐ सरकार☐ व्यक्तियों का संघ☐ समितित दंतता भागीदारी

11. पंजीयन संख्या (कंपनी, फर्म, एलएलपी आदि के लिए)

12. यदि भारत के नागरिक हैं

तो कृपया आधार नंबर (यदि आवेदित है)

☐

वेतन

☐

कारोबार/व्यवसाय से आय

☐

गृह संपत्ति से आय

कारोबार/व्यवसाय का कोड

☐

कोड के लिए अनुदेश

☐

पंजीगत अभिलेख

☐

अन्य स्रोतों से आय

☐

कोई आय नहीं

14. प्रतिनिधि कर निधिरिती (आयकर)

प्रतिनिधि कर निधिरिती का पुरा नाम, पता जिसका उस व्यक्ति के बारे में कर निधिरण किया जाता है जिसका विवरण कॉलम 1-13 में दिया गया है।

पूरा नाम (यदि विस्तारित नाम आवश्यक है तो दर्ज करें)

कृपया उपाधि पुनः

☒☐ श्री☐ श्रीमती☐ कुमारी☐ सुनी

अंतिम नाम/उपनाम

प्रथम नाम

मध्य नाम

पता

फ्लैट/कमरा/दरवाजा/ब्लॉक संख्या

परिसर/भवन/गांव का नाम

सड़क/गली/पथ/डाकघर

क्षेत्र/स्थान/तालुका/उप प्रभाग

नगर/शहर/जिला

राज्य/संघ क्षेत्र

पिन कोड

15. पहचान के प्रमाण (पहचान पत्र) तथा पते के प्रमाण (पते के रूप में प्रमाणित करने के लिए)

मैं/हम पहचान के प्रमाण के रूप में

तथा पते के प्रमाण के रूप में

संतुष्ट करता हूँ/करते हैं।

यथा प्रयोज्य सौंपे जाने वाले अनिवार्य प्रमाणित दस्तावेजों की सूची के लिए कृपया अनुदेशों (आयकर नियमावली, 1962 के नियम 114 में यथाविनिर्दिष्ट) का संदर्भ लें।

16 मैं/हम

आवेदक

की हैसियत से, मेरी/हमारी सर्वोत्तम जानकारी एवं विश्वास के अनुसार सही है।

स्थान

दिनांक

दि मा मा व व व व

दि

आवेदक के हस्ताक्षर/बाएं अंगूठे का छाप
(छाप के भीतर)

परिसर/भवन/गांव का नाम

सड़क/गली/पथ/डाकघर

क्षेत्र/स्थान/तालुका/उप प्रभाग

नगर/शहर/जिला

राज्य/संघ क्षेत्र

पिन कोड/जिप कोड

देश का नाम

8 पत्राचार का पता

☐ आग्रह☐ कार्यरत (यदि लागू पर कृपया सही का निशान लगाए)

9 दूरभाष संख्या व ई-मेल आईडी का ब्यौसा

देश का कोड

एसटीडी कोड

दूरभाष संख्या/मोबाइल संख्या

ई-मेल आईडी

10 आवेदक का दर्जा

कृपया दर्जा चुनें,

☒ यथा लागू☐ व्यक्ति☐ हिन्दू अधिभाजित परिवार☐ कंपनी☐ साझेदारी फर्म☐ सरकार☐ न्यास☐ व्यक्तियों की संस्था☐ स्थानीय प्राधिकरण☐ कृत्रिम न्यायिक व्यक्ति☐ व्यक्तियों का संघ☐ सिमित देयता मालीदारी

11 पंजीयन संख्या (यदि कोई हो) एलएलपी कोड के लिए

12 नागरिकता का देश

13 आय का स्रोत

☐ वेतन☐ कारोबार/व्यवसाय से आय☐ गृह संपत्ति से आय

कारोबार/व्यवसाय का कोड

☐

(कोड के लिए अनुदेश देखें)

कृपया दर्जा चुनें

☒ यथा लागू☐ पूंजीगत अग्निसाम☐ अन्य स्रोतों से आय☐ कोई अन्य नहीं

14 भारत में आवेदक का प्रतिनिधि का पता

प्रतिनिधि या एजेंट का पूरा नाम, पता

पूरा नाम (पूरा विस्तारित नाम: आधिकारिक की अनुमति नहीं है)

कृपया उपाधि चुनें,

☒ यथा लागू☐ श्री☐ श्रीमती☐ कुमारी☐ सुब्री

अंतिम नाम/उपनाम

प्रथम नाम

मध्य नाम

पता

फ्लैट/कमरा/दरवाजा/ब्लॉक संख्या

परिसर/भवन/गांव का नाम

सड़क/गली/पथ/डाकघर

क्षेत्र/स्थान/तालुका/उप प्रभाग

नगर/शहर/जिला

राज्य/संघ क्षेत्र

पिन कोड

15 पहचान के प्रमाण (यदि कोई हो) कृपया पते के प्रमाण के रूप में प्रमाणित करें

मैं/हम पहचान के प्रमाण के रूप में

तथा पते के प्रमाण के रूप में

संलग्न करता हूँ/करें

(यथा लागू जमा किए जाने वाले अनिवार्य प्रमाणित दस्तावेजों की सूची के लिए कृपया अनुदेश देखें (जैसा कि आवक नियमावली, 1962 के नियम 114 में विनिर्दिष्ट है))

16 केवाईसी विवरणों, भारतीय प्रसिद्धि एक विनिर्देश है (यदि लागू) के अनुसार तथा विनिर्दिष्ट संस्थागत निदेशक या अर्हक विदेशी निदेशक द्वारा जारी।

"नियंत्रण सेवा (पंजीयन सेवा) अधिनियम, 1999 के अनुसार, केवाईसी के लिए आवश्यक दस्तावेजों को निम्नलिखित अनुसार प्रस्तुत किया जाना चाहिए।

लामोदर स्वामी पंजीयन सेवा पर सेवा के परिपत्र दिनांक 11 दिसंबर 2010 के अनुसार।

(क) व्यक्तियों के मामले में

कृपया चुनें

☒ यथा लागू

वैवाहिक स्थिति

☐ अविवाहित☐ विवाहित☐ तलाक़बुदा☐ विधवा/विधुर

आशीष मोहंती, अवर सचिव

MINISTRY OF FINANCE
(Department of Revenue)
(CENTRAL BOARD OF DIRECT TAXES)
CORRIGENDUM

New Delhi, the 29th October, 2011

(INCOME-TAX)

S.O. 2468(E).—In the notification of Government of India, Ministry of Finance, Department of Revenue, (Central Board of Direct Taxes), number 56/2011 dated 17th October, 2011 bearing S.O.2394 (E) and published in the Gazette of India, Extraordinary, Part II, Section 3, Sub-section (ii), dated 17th October, 2011, namely:-

2. In the said notification in Part (B), for Form 49A and Form 49AA, the following Form 49A and Form 49AA shall be substituted, namely :-

Form No. 49A														
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <small>Only 'Individuals' to affix recent photograph (3.5 cm x 2.5 cm)</small> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <small>Sign/Left Thumb Impression across this photo</small> </div>	<p style="text-align: center;">Application for Allotment of Permanent Account Number [In the case of Indian Citizens/Indian Companies/Entities Incorporated in India/ Unincorporated entities formed in India] Under section 139A of the Income Tax Act, 1961</p> <p style="text-align: center;"><small>To avoid mistake (s), please follow the accompanying instructions and examples before filling up the form</small></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <th style="width: 25%;">Area code</th> <th style="width: 25%;">AO type</th> <th style="width: 25%;">Range code</th> <th style="width: 25%;">AO No.</th> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Area code	AO type	Range code	AO No.									
Area code	AO type	Range code	AO No.											
<p style="text-align: center;">Assessing Officer (AO code)</p>														
<p>Sir,</p> <p>I/We hereby request that a permanent account number be allotted to me/us.</p> <p>I/We give below necessary particulars:</p> <p>1. Full Name (Full expanded name to be mentioned as per section 139A of the Income Tax Act, 1961)</p> <p>Please select title, <input checked="" type="checkbox"/> as applicable <input type="checkbox"/> Shri <input type="checkbox"/> Smt. <input type="checkbox"/> Kumari <input type="checkbox"/> M/s</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">Last Name / Surname</td> <td style="width: 80%;"></td> </tr> <tr> <td>First Name</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Middle Name</td> <td></td> </tr> </table> <p>2. Abbreviation of the above name, as you would like to be known (Please use only initials)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="height: 20px;"></td> </tr> </table> <p>3. Have you ever been known by any other name? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No</p> <p>If yes, please give that other name</p> <p>Please select title, <input checked="" type="checkbox"/> as applicable <input type="checkbox"/> Shri <input type="checkbox"/> Smt. <input type="checkbox"/> Kumari <input type="checkbox"/> M/s</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">Last Name / Surname</td> <td style="width: 80%;"></td> </tr> <tr> <td>First Name</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Middle Name</td> <td></td> </tr> </table>		Last Name / Surname		First Name		Middle Name			Last Name / Surname		First Name		Middle Name	
Last Name / Surname														
First Name														
Middle Name														
Last Name / Surname														
First Name														
Middle Name														

4 Gender (For individual applicants only)

☐

Male

☐

Female

(Please tick as applicable)

5 Date of Birth/Incorporation/Agreement/Partnership or Trust Deed/ Formation of Body of individuals or Association of Persons

Day

Month

Year

6 Name of Married (For individual applicants even married and widowed, give full name in Indian script only)

Last Name / Surname

First Name

Middle Name

7 Address

Residence Address

Flat/Room/ Door / Block No.

Name of Premises/ Building/ Village

Road/Street/ Lane/Post Office

Area / Locality / Taluka/ Sub- Division

Town / City / District

State / Union Territory

Pincode / Zip code

Country Name

Office Address

Name of office

Flat/Room/ Door / Block No.

Name of Premises/ Building/ Village

Road/Street/ Lane/Post Office

Area / Locality / Taluka/ Sub- Division

Town / City / District

State / Union Territory

Pincode / Zip code

Country Name

8 Applicant's Designation

☐

Residence

☐

Office

(Please tick as applicable)

9 Telephone Number & Email ID details

Country code

Area/STD Code

Telephone / Mobile number

Email ID

10 Status of applicant

Please select status, ☒ as applicable☐

Individual

☐

Hindu undivided family

☐

Company

☐

Partnership Firm

☐

Government

☐

Trusts

☐

Body of Individuals

☐

Local Authority

☐

Artificial Juridical Persons

☐

Association of Persons

☐

Limited Liability Partnership

11 Registration Number (for company, firms, LLPs, etc.)

12 In case of a citizen of India, then

Please mention your AADHAAR number (if allotted)

13 Source of Income

Please select status, ☒ as applicable☐

Salary

☐

Income from Business / Profession

Business/Profession code

(For Code: Refer instructions)

☐

Income from House property

☐

Capital Gains

☐

Income from Other sources

☐

No Income

14 Representative Assessee (RA)

Full name, address of the Representative Assessee, who is assessable under the Income Tax Act in respect of the person, whose particulars have been given in the column 1-13.

Full Name (Full expanded name: initials are not permitted)

Please select title,

☒ as applicable☐

Shri

☐

Smt.

☐

Kumari

☐

M/s

Last Name / Surname

First Name

Middle Name

Address

Flat/Room/ Door / Block No.

Name of Premises/ Building/ Village

Road/Street/ Lane/Post Office

Area / Locality / Taluka/ Sub- Division

Town / City / District

State / Union Territory

Pincode

15 Documents submitted as Proof of Identity and Proof of Address (in)

I/We have enclosed _____ as proof of Identity and _____
as proof of address.

(Please refer to the instructions (as specified in Rule 114 of I.T. Rules, 1962) for list of mandatory certified documents to be submitted as applicable)

16 I/We _____, the applicant, in the capacity of _____
do hereby declare that what is stated above is true to the best of my/our information and belief.

Place

Date

D D M M Y - Y Y Y

Signature / Left Thumb Impression of
Applicant (inside the box)

Form No. 49AA

Application for Allotment of Permanent Account Number
[Individuals not being a Citizen of India/Entities incorporated outside India/
Unincorporated entities formed outside India]

Under section 139A of the Income Tax Act, 1961.

To avoid mistake (s), please follow the accompanying instructions and examples before filling up the form

Only 'Individuals'
to affix recent
photograph
(3.5 cm x 2.5 cm)

Only 'Individuals'
to affix recent
photograph
(3.5 cm x 2.5 cm)

Sign/ Left Thumb impression
across this photo

Signature/Left Thumb Impression

Assessing officer (AO code)

Area code	AO type	Range code	AO No.

Sir,

I/We hereby request that a permanent account number be allotted to me/us.

I/We give below necessary particulars:

Please select title, ☒ as applicable ☐ Shri/Mr ☐ Smt/Mrs ☐ Kumari/Ms ☐ M/s

Last Name / Surname

First Name

Middle Name

2 Abbreviation of the above name, as you would like it to be pronounced (in English)

3 Have you ever been known by any other name? ☐ Yes ☐ No (Please tick as applicable)

If yes, please give that other name

Please select title, ☒ as applicable ☐ Shri/Mr ☐ Smt/Mrs ☐ Kumari/Ms ☐ M/s

Last Name / Surname

First Name

Middle Name

4 Gender (for individual applicants only) ☐ Male ☐ Female (Please tick as applicable)

5 Date of Birth/Incorporation/Agreement/Partnership or Date of Formation of Individuals or Association of Persons

Day

Month

Year

3996 9011-3

Last Name / Surname

First Name

Middle Name

7 Address

Residence Address

Flat/Room/ Door / Block No.

Name of Premises/ Building/ Village

Road/Street/ Lane/Post Office

Area / Locality / Taluka/ Sub- Division

Town / City / District

State / Union Territory

Pincode / Zip code

Country Name

Office Address

Name of office

Flat/Room/ Door / Block No.

Name of Premises/ Building/ Village

Road/Street/ Lane/Post Office

Area / Locality / Taluka/ Sub- Division

Town / City / District

State / Union Territory

Pincode / Zip code

Country Name

8 Address for Communication

☐ Residential☐ Office

(Please tick as applicable)

9 Telephone Number & Email ID details

Country code

Area / STD Code

Telephone / Mobile number

Email ID

10 Status of applicant

Please select status, ☒ as applicable☐ Individual☐ Hindu undivided family☐ Company☐ Partnership Firm☐ Government☐ Trusts☐ Body of Individuals☐ Local Authority☐ Artificial Juridical Persons☐ Association of Persons☐ Limited Liability Partnership

11 Registration Number (for company, firms, LLPs, etc.)

12. Country of Citizenship

ISD Code of the Country of Citizenship

13. Source of Income

Please select status, ☒ as applicable☐ Salary☐ Income from Business / Profession

Business/Profession code

☐

(For Code: Refer Instructions)

☐ Income from House property☐ Capital Gains☐ Income from Other sources☐ No Income

14. Representative or Agent of the Applicant in India

Full name, address of the Representative or Agent

Full Name (Full expanded name; initials are not permitted)

Please select title, ☒ as applicable☐ Shri/Mr☐ Smt/Mrs☐ Kumari/Ms☐ M/s

Last Name / Surname

First Name

Middle Name

Address

Flat/Room/ Door / Block No.

Name of Premises/ Building/ Village

17 I/We	<input type="text"/>	, the applicant, in the capacity of	<input type="text"/>															
do hereby declare that what is stated above is true to the best of my/our information and belief.																		
Place	<input type="text"/>																	
Date	<table border="1"><tr><td>D</td><td>D</td><td>M</td><td>M</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td><td>Y</td></tr><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr></table>	D	D	M	M	Y	Y	Y	Y	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<div><input type="text"/> Signature / Left Thumb Impression of Applicant (inside the box)</div>
D	D	M	M	Y	Y	Y	Y											
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>											

3. The other contents of the Gazette Notification shall remain unchanged.

[Notification No. 58/2011/F. No. 133/48/2011-SO(TPL)]

ASHIS MOHANTY, Under Secy.